

# ZUSATZBLATT 9

## UNTERHALTSANSPRÜCHE GEGENÜBER DRITTEN

(ZU ABSCHNITT VIII DES HAUPTANTRAGES)

### Angaben zum Antragsteller/zur Antragstellerin

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
 Nummer der Bedarfsgemeinschaft: \_\_\_\_\_

### Abschnitt 1: getrennt lebende Ehegatten / Lebenspartner bzw. Geschiedene

- Ich und/oder  mein/e jetzige/r Partner/in in meiner Bedarfsgemeinschaft (*Mehrfachnennung möglich*)  
 lebe/lebt getrennt von Ehegatte/in oder Partner/in einer eingetragenen Partnerschaft nach dem Lebenspartnergesetz (LPartG)  
 bin/ist von einem/er früheren Ehegatten/in geschieden bzw. eine Partnerschaft nach dem LPartG ist aufgelöst worden  
 in der Bedarfsgemeinschaft leben auch noch Kinder des/r (früheren) Ehegatten/in (**bitte auch Abschnitte 3 und 4 ausfüllen**)

Personendaten	Zu meinem/r getrennt lebenden früheren Ehegatten/in	Zum/r getrennt lebenden früheren Ehegatten/in meines/r Partners/in
Name		
Vorname		
geboren am		
Straße, Nr.		
PLZ, Wohnort		

#### Unterhalt

Liegt ein Urteil bzw. gerichtlicher Vergleich / Beschluss vor?	<input type="checkbox"/> ja (bitte beifügen) <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja (bitte beifügen) <input type="checkbox"/> nein
Besteht eine außergerichtliche Unterhaltsvereinbarung?	<input type="checkbox"/> ja (bitte beifügen) <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja (bitte beifügen) <input type="checkbox"/> nein
Wird Unterhalt tatsächlich geleistet (in bar oder als Sachleistung wie z.B. Unterkunft, Verpflegung)?	<input type="checkbox"/> ja, in Höhe von monatlich _____ € <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, in Höhe von monatlich _____ € <input type="checkbox"/> nein
Art der Einkünfte des (früheren) Ehegatten / Partners nach dem Gesetz über die eingetragene Lebenspartnerschaft (LPartG) (z.B. Renten, Arbeitslosengeld, Arbeitslosengeld II, Krankengeld)	Einnahmen aus:	Einnahmen aus:
	<input type="checkbox"/> Arbeitnehmertätigkeit <input type="checkbox"/> selbständiger Tätigkeit <input type="checkbox"/> sonstiges (bitte erläutern)	<input type="checkbox"/> Arbeitnehmertätigkeit <input type="checkbox"/> selbständiger Tätigkeit <input type="checkbox"/> sonstiges (bitte erläutern)
Höhe (ggf. geschätzt):	<input type="checkbox"/> ca. _____ € netto / Monat	<input type="checkbox"/> ca. _____ € netto / Monat

#### Wenn Unterhalt nicht geleistet wird

Wurde Unterhalt gefordert? (ggf. auf gesondertem Blatt erläutern)	<input type="checkbox"/> ja Wie (schriftlich, mündlich, durch Anwalt) und wann?	<input type="checkbox"/> ja Wie (schriftlich, mündlich, durch Anwalt) und wann?
	<input type="checkbox"/> nein Warum nicht?	<input type="checkbox"/> nein Warum nicht?

#### Ergänzende Angaben

Ich/mein/e Partner/in kann aus gesundheitlichen Gründen oder wegen Kindererziehungszeiten <b>keine volle</b> Erwerbstätigkeit ausüben?	<input type="checkbox"/> ja, seit _____ <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, seit _____ <input type="checkbox"/> nein
War nach Scheidung der Unterhalt durch eigene Erwerbstätigkeit zeitweise ausgeschlossen?	<input type="checkbox"/> ja, vom _____ bis _____ <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, vom _____ bis _____ <input type="checkbox"/> nein

Anwaltliche Vertretung		
Erfolgt Vertretung durch einen Rechtsanwalt (RA)?	<input type="checkbox"/> <b>nein</b> <input type="checkbox"/> <b>ja</b> , durch (Name und Anschrift des RA):	<input type="checkbox"/> <b>nein</b> <input type="checkbox"/> <b>ja</b> , durch (Name und Anschrift des RA):
<p><b>Ich/wir versichere/n die Richtigkeit der gemachten Angaben; Änderungen werde/n ich/wir unverzüglich mitteilen.</b></p>		
_____	_____	_____
Datum	Unterschrift(en)	Name(n) in Druckschrift

**Abschnitt 2: Unterhalt bei Schwangerschaft / Betreuung eines nichtehelichen Kindes**  
 (Fragen beziehen sich nur auf den eigenen Unterhalt für die Schwangere bzw. den erziehenden Elternteil; wegen des Unterhaltes für die Kinder füllen Sie bitte den Abschnitt 3 aus!)

**Ich** bin schwanger oder erziehe ein nichteheliches Kind und kann deshalb nicht (voll) arbeiten.  
 **Mein/e jetzige/r Partner/in** in meiner Bedarfsgemeinschaft ist schwanger oder erzieht ein nichteheliches Kind und kann deshalb nicht (voll) arbeiten  
 Name(n) und Geburtsdatum des Kindes / der Kinder: \_\_\_\_\_

Personendaten	Anderer Elternteil für das Kind / die Kinder	Weiterer Elternteil für das Kind / die Kinder
<i>Hinweis: Spalte 3 nur ausfüllen bei mehreren nichtehelichen Kindern mit unterschiedlichen Elternteilen</i>	_____ geb. _____	_____ geb. _____
	_____ geb. _____	_____ geb. _____
	_____ geb. _____	_____ geb. _____
Name des anderen Elternteils		
Vorname		
geboren am		
Straße, Nr.		
PLZ, Wohnort		

**Der Unterhalt für mich/meine/n Partner/in als schwangeren/erziehenden Elternteil – nicht für Kind(er)**

- ist vom Gericht festgesetzt	<input type="checkbox"/> ja (Urteil, Vergleich usw. bitte beifügen) <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja (Urteil, Vergleich usw. bitte beifügen) <input type="checkbox"/> nein
- ist außergerichtlich vereinbart	<input type="checkbox"/> ja (Vereinbarung bitte beifügen) <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja (Vereinbarung bitte beifügen) <input type="checkbox"/> nein
- wird tatsächlich geleistet (in bar oder z.B. in Form von Unterkunft, Verpflegung)	<input type="checkbox"/> ja, in Höhe von monatlich _____ € <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, in Höhe von monatlich _____ € <input type="checkbox"/> nein
Art der Einkünfte des anderen Elternteiles des nichtehelichen Kindes? (z.B. Renten, Arbeitslosengeld, Arbeitslosengeld II, Krankengeld)	Einnahmen aus: <input type="checkbox"/> Arbeitnehmertätigkeit <input type="checkbox"/> selbständiger Tätigkeit <input type="checkbox"/> sonstiges (bitte erläutern)	Einnahmen aus: <input type="checkbox"/> Arbeitnehmertätigkeit <input type="checkbox"/> selbständiger Tätigkeit <input type="checkbox"/> sonstiges (bitte erläutern)
Höhe (ggf. geschätzt):	<input type="checkbox"/> ca. _____ € netto / Monat	<input type="checkbox"/> ca. _____ € netto / Monat

**Wenn Unterhalt nicht geleistet wird**

Wurde Unterhalt gefordert? (ggf. auf gesondertem Blatt erläutern)	<input type="checkbox"/> ja Wie (schriftlich, mündlich, durch Anwalt) und wann?	<input type="checkbox"/> ja Wie (schriftlich, mündlich, durch Anwalt) und wann?
	<input type="checkbox"/> nein Warum nicht?	<input type="checkbox"/> nein Warum nicht?

Anwaltliche Vertretung		
Erfolgt Vertretung durch einen Rechtsanwalt (RA)?	<input type="checkbox"/> <b>nein</b> <input type="checkbox"/> <b>ja</b> , durch (Name und Anschrift des RA):	<input type="checkbox"/> <b>nein</b> <input type="checkbox"/> <b>ja</b> , durch (Name und Anschrift des RA):
<b>Ich versichere die Richtigkeit der gemachten Angaben; Änderungen werde ich unverzüglich mitteilen.</b>		
_____ Datum	_____ Unterschrift	_____ Name in Druckschrift

**Abschnitt 3: Personen unter 25 mit Vater und / oder Mutter außerhalb der Bedarfsgemeinschaft**  
 (für jede aufgeführte Person zwischen 15 und 25 ist auch der Abschnitt 4 auszufüllen)

<b>Nebenstehende Personen unter 25 Jahren haben</b> ⇒	<input type="checkbox"/> den selben Vater außerhalb der Bedarfsgemeinschaft _____ geb. _____ _____ geb. _____ _____ geb. _____ (für Kinder <b>mit anderem Vater</b> eigenes Blatt ausfüllen)	<input type="checkbox"/> die selbe Mutter außerhalb der Bedarfsgemeinschaft _____ geb. _____ _____ geb. _____ _____ geb. _____ (für Kinder <b>mit anderer Mutter</b> eigenes Blatt ausfüllen)
	Name des Vaters / der Mutter außerhalb der Bedarfsgemeinschaft:	
	Vorname	
	geboren am	
Straße, Nr.		
PLZ, Wohnort		
<b>Unterhalt</b> ⇒	<b>gegen Vater</b>	<b>gegen Mutter</b>
- ist vom Gericht festgesetzt oder vom Jugendamt beurkundet	<input type="checkbox"/> ja (Urkunde bitte beifügen) <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja (Urkunde bitte beifügen) <input type="checkbox"/> nein
- ist außergerichtlich vereinbart	<input type="checkbox"/> ja (Vereinbarung bitte beifügen) <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja (Vereinbarung bitte beifügen) <input type="checkbox"/> nein
- wird tatsächlich geleistet (in bar oder z.B. in Form von Unterkunft, Verpflegung)	<input type="checkbox"/> ja, in Höhe von monatlich _____ € <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, in Höhe von monatlich _____ € <input type="checkbox"/> nein
Art der Einkünfte des Elternteiles außerhalb der Bedarfsgemeinschaft? (z.B. Renten, Arbeitslosengeld, Arbeitslosengeld II, Krankengeld)	Einnahmen aus: <input type="checkbox"/> Arbeitnehmertätigkeit <input type="checkbox"/> selbständiger Tätigkeit <input type="checkbox"/> sonstiges (bitte erläutern)	Einnahmen aus: <input type="checkbox"/> Arbeitnehmertätigkeit <input type="checkbox"/> selbständiger Tätigkeit <input type="checkbox"/> sonstiges (bitte erläutern)
Höhe (ggf. geschätzt):	<input type="checkbox"/> ca. _____ € netto / Monat	<input type="checkbox"/> ca. _____ € netto / Monat
<b>Wenn Unterhalt nicht geleistet wird</b>		
Wurde Unterhalt gefordert? (ggf. auf gesondertem Blatt erläutern)	<input type="checkbox"/> ja Wie (schriftlich, mündlich, durch Anwalt) und wann?	<input type="checkbox"/> ja Wie (schriftlich, mündlich, durch Anwalt) und wann?
	<input type="checkbox"/> nein Warum nicht?	<input type="checkbox"/> nein Warum nicht?
Unterhaltsvorschuss des Jugendamtes bei Kindern bis 12 Jahre	<input type="checkbox"/> wird lfd. gezahlt <input type="checkbox"/> ist beantragt <input type="checkbox"/> wurde eingestellt, weil er bereits 72 Monate gewährt wurde	<input type="checkbox"/> wird lfd. gezahlt <input type="checkbox"/> ist beantragt <input type="checkbox"/> wurde eingestellt, weil er bereits 72 Monate gewährt wurde

Beistandschaft / Anwaltliche Vertretung		
Leistet das Jugendamt (Name) Beistandschaft?	<input type="checkbox"/> ja, _____ <input type="checkbox"/> nein _____ <input type="checkbox"/> ja, durch (Name, Anschrift des RA) _____	<input type="checkbox"/> ja, _____ <input type="checkbox"/> nein _____ <input type="checkbox"/> ja, durch (Name, Anschrift des RA) _____
Anwaltliche Vertretung erfolgt durch Rechtsanwalt (RA)	<input type="checkbox"/> nein _____	<input type="checkbox"/> nein _____
<b>Ich/wir versichere/n die Richtigkeit der gemachten Angaben; Änderungen werde/n ich/wir unverzüglich mitteilen.</b>		
_____ Datum	_____ Unterschrift(en)	_____ Name(n) in Druckschrift

Abschnitt 4a: (Personen zwischen 15 und 25 Jahren)		
(auszufüllen von <b>jeder</b> Person zwischen 15 und 25 Jahren mit mindestens einem Elternteil außerhalb der Bedarfsgemeinschaft)		
Name, Vorname: _____ geb. _____		
<input type="checkbox"/> Ich bin noch in Schulausbildung und zwar (Klasse, Schule, Schulform): _____		
<input type="checkbox"/> Ich befinde mich voraussichtlich bis _____ in beruflicher Ausbildung (auch Studium) als/zum _____ Es handelt sich dabei um <input type="checkbox"/> die erstmalige Ausbildung <input type="checkbox"/> eine Ausbildung nach Abbruch einer Ausbildung <input type="checkbox"/> eine weitere Berufsausbildung, die bereits bei Beginn einer vorherigen Ausbildung geplant war		
<input type="checkbox"/> Ich habe eine berufliche Erstausbildung (auch Studium) <input type="checkbox"/> abgeschlossen und zwar am _____ als _____ <input type="checkbox"/> abgebrochen (Grund: _____) <input type="checkbox"/> noch nicht begonnen (Grund: _____) <input type="checkbox"/> eine solche wird aber begonnen ab _____		
<b>Ich versichere die Richtigkeit der gemachten Angaben; Änderungen werde ich unverzüglich mitteilen.</b>		
_____ Datum	_____ Unterschrift (Kind)	_____ Unterschrift (gesetzlicher Vertreter)

Abschnitt 4b: (Personen zwischen 15 und 25 Jahren)		
(auszufüllen von <b>jeder</b> Person zwischen 15 und 25 Jahren mit mindestens einem Elternteil außerhalb der Bedarfsgemeinschaft)		
Name, Vorname: _____ geb. _____		
<input type="checkbox"/> Ich bin noch in Schulausbildung und zwar (Klasse, Schule, Schulform): _____		
<input type="checkbox"/> Ich befinde mich voraussichtlich bis _____ in beruflicher Ausbildung (auch Studium) als/zum _____ Es handelt sich dabei um <input type="checkbox"/> die erstmalige Ausbildung <input type="checkbox"/> eine Ausbildung nach Abbruch einer Ausbildung <input type="checkbox"/> eine weitere Berufsausbildung, die bereits bei Beginn einer vorherigen Ausbildung geplant war		
<input type="checkbox"/> Ich habe eine berufliche Erstausbildung (auch Studium) <input type="checkbox"/> abgeschlossen und zwar am _____ als _____ <input type="checkbox"/> abgebrochen (Grund: _____) <input type="checkbox"/> noch nicht begonnen (Grund: _____) <input type="checkbox"/> eine solche wird aber begonnen ab _____		
<b>Ich versichere die Richtigkeit der gemachten Angaben; Änderungen werde ich unverzüglich mitteilen.</b>		
_____ Datum	_____ Unterschrift (Kind)	_____ Unterschrift (gesetzlicher Vertreter)